



Serviços Académicos

## Requerimento de Inscrição

### PRÁTICA DE ENSINO SUPERVISIONADA

**MODELO**

**I-009**

**Ano Letivo:**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome Completo: \_\_\_\_\_

N.º de aluno : \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino  Feminino

#### 2. CONTACTOS

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_ Tlm.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

#### 3. MÉDIA (A preencher pelos Serviços)

**Média Aritmética** aproximada às unidades (tomando como unidade a fracção não inferir a cinco décimas) das disciplinas que dão acesso à prática de ensino supervisionada:

#### 4. INSCRIÇÃO

Domínios de Habilitação para a Docência:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Níveis e Ciclos abrangidos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 5. DECLARAÇÃO DO REQUERENTE

Declaro que reúno as condições estabelecidas no Dec.-Lei n.º 79/2014, de 14 de maio e no n.º 176/2014 de 12 de dezembro.

Data:

Assinatura:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 6. RESERVADO AOS SERVIÇOS

**Recepção:**

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

O Funcionário:

**Inscrição:**

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

O Funcionário:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_